

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACOIABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

HOSPITAL E MATERNIDADE

SANTA ISABEL

Cuidando com amor

Prefeitura Municipal de Aracoiaba



ATESTADO MÉDICO

Atesto que Valdevi Severino Lima

Portador (a) da Carteira Profissional

Nº _____ Série _____, necessita de _____

(03 Tr) dias de afastamento de suas
atividades, a partir desta data, por motivo de doença previstas no

CID _____ sob _____ a _____ referência

M'51.1

17/08/25

Local e Data

Dr. Fco. Jarbas L. de Almeida
Médico
CREMEC: 4777

[Assinatura]
Assinatura do Médico - CRM